

הכנה מספר
V80710R

יום ראשון 07 אוקטובר 2018

שם ההכנה: METRONIDAZOLE 400mg

ברקוד: 400 מ"ג 86309

ברקוד 200 מ"ג 83331

תוקף	אצווה	שם החומר	מקור	שקילה גרם
		Metronidazole		40 גרם
		Lactose		גרם
		קפסולה מספר	חנין	100

אריזה 100 קפסולות

400 x 100

400 x 100

הכנה רוקחית

86309

METRONIDAZOL

400mg/cap
100 capsules

Medi-market

Bn: V80710R


Exp: 06/04/19

07.10.18

איון מיועד לבע"ח למאכל אדם

AV.GP

09-8844453 טל | נתניה | 18 הכדר רח' מרקט איי.אל.מדי-מרקט

 Medi-market medicine and medical equipment	נוהל מערכת האיכות בבית המרקחת GPP ו
	נוהל מס' 20-06 מהדורה : 01
נוהל זה בתוקף מתאריך : עמוד מספר 4 מתוך 1	

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

טופס בקרה	
שם המבצע:	שם ההכנה: Metronidazole 400mg cap
תאריך הכנה: 7/10/18	אצווה: V 20710B
תוקף ההכנה: 6/4/19	תאריך הבדיקה: 7/10/18

בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)

האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא
האם התוויות נכונות? כן/לא	הערות (במידה ויש):
שם המאשר:	חתימת המאשר:

בדיקה 2 (במהלך ההכנה)

האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא
האם התוויות נכונות? כן/לא	בדיקה אורגנולפטית* תקינה? כן/לא
הערות (במידה ויש):	שם המאשר:
	חתימת המאשר:

בדיקה 3 (אריזה)

האם התוויות נכונות? כן/לא	הערות (במידה ויש):
שם המאשר:	חתימת המאשר:

בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)**

האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא
האם התוויות נכונות? כן/לא	בדיקה אורגנולפטית תקינה? כן/לא
הערות (במידה ויש):	שם המאשר: M
חתימת המאשר: R	

תנאי איחסון (סמן בעיגול)

1. טמפ' חדר (25-15 מעלות צלזיוס)

2. קירור (8-2 מעלות צלזיוס)

3. הקפאה (-20 מעלות צלזיוס)

*בדיקה אורגנולפטית- בדיקה חושית (ריח, צבע, מראה וכד')

** שחרור מקרנטינה (הסגר) יתבצע רק ע"י הרוקח האחראי או אחראי שחרורים